

2.8.4.2 Оформление медицинского документа «Протокол трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов»

Для формирования документа «Протокол трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов», необходимо выбрать пациента на форме списка, нажать команду «Добавить МД» выбрать соответствующий документ из списка.

The screenshot displays a medical information system interface. At the top, there are several tabs: 'Пациенты отделения', 'Переведенные', 'Выписанные', 'Назначенные услуги', 'Пациенты по назначениям', 'На доработку', 'На повторный контроль (2)', 'Новорожденные', 'Планируемые к выписке', and 'Запросы ТМК'. Below these tabs is a search bar with 'Найти...' and 'Отменить поиск' buttons, followed by icons for document management and a 'Сведения' button. A dropdown menu is open, showing a list of medical documents. The document 'Протокол трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов' is highlighted in yellow. A red arrow points from the 'Добавить МД' button to this document. The background shows a table with patient data, including columns for 'Палата', 'Статус Covid-19', 'Пациент', 'Возраст', 'М.', and 'Ист. фин.'.

Палата	Статус Covid-19	Пациент	Возраст	М.	Ист. фин.
		Тест	31. лет	10.	Договор с ф
		Искан...	36. лет	10.	ОМС
		Приту...	46. лет	10.	ОМС
		Айдул...	54. лет	10.	ОМС
		Надго...	75. лет	10.	ОМС
		Русан...	80. лет	10.	ОМС
Палата № 301		Треть...	77. лет	10.	ОМС
		Ерма...	37. лет	10.	ОМС
		Созон...	37. лет	10.	ОМС
		Серин...	55. лет	10.	ОМС
		Ведер...	87. лет	10.	ОМС
		Уразм...	68. лет	10.	ОМС
ПИТ		Кульг...	65. лет	10.	ОМС
Палата 19		Шари...	57. лет	10.	Договор с о
Палата №1		Халил...	58. лет	10.	ОМС
		Долгу...	66. лет	10.	ОМС

В результате открывается форма «Протокол трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов». Все поля заполняются путем выбора из списка.

Протокол трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов

Записать и закрыть



Документ готов

Выбрать ШМД

Заполнить по предыдущим

Клинические рекомендации

Группа общая

Приложения

Ф.И.О. реципиента:

Тест Тест Ребенок

Номер карты:

10000218000440

Время начала подогрева/ размораживания компонента донорской крови:



Время окончания подогрева/ размораживания компонента донорской крови:



Дата протокола:

22.12.2023 11:27

Температура окружающей среды, С:



Дата трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов:

22.12.2023



Время начала трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов реципиенту:



Время окончания трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов реципиенту:



Данные лабораторных исследований

Группа крови реципиента:



Резус-принадлежность:



Фенотип реципиента:



Оборудование исследования:

Гелевые карты

Врач исследования:



Дата исследования:



ФИО врача:

СНИЛС врача:

Должность:



Определение резус-принадлежности реципиента проводилось:



Исследование антиэритроцитарных антител реципиента:



Медицинские показания к проведению трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов:



Трансфузионный анамнез:



Трансфузии в прошлом:



Аутодонация:



Акушерский анамнез

Количество беременностей:

0

Из них родов:

0

Особенности течения (самопроизвольные аборт, гемолитическая болезнь новорожденного и другое):



Данные с этикетки контейнера с кровью и (или) ее компонента:

Добавить из остатков

Добавить



Еще -

Наименование компо...	Время исследования крови донора	Группа крови донора	Резус принадлежност...	Фенотип донора
-----------------------	---------------------------------	---------------------	------------------------	----------------

При переопределении группы крови, резус-фактора и совместимости по резус-фактору использовались реактивы			
Цоликлоны анти-А Серия:		, срок годности:	/
анти-В Серия:		, срок годности:	/
анти-AB Серия:		, срок годности:	/
анти-D Серия:		, срок годности:	/
раствор полиглюкина 33% Серия:		, срок годности:	/

Результаты индивидуального подбора	
Индивидуальный подбор проводился:	
Наименование медицинской организации, осуществляющей индивидуальный подбор:	
Дата исследования:	
Фамилия, имя, отчество(при наличии) ответственного лица:	
Заключение:	

После заполнения документа установить дату протокола и нажать **«Документ готов»**, подписать и распечатать МД.

Более подробное описание функционала по оформлению медицинского документа описан в п.2.5 [«Оформление медицинского документа пациенту»](#).